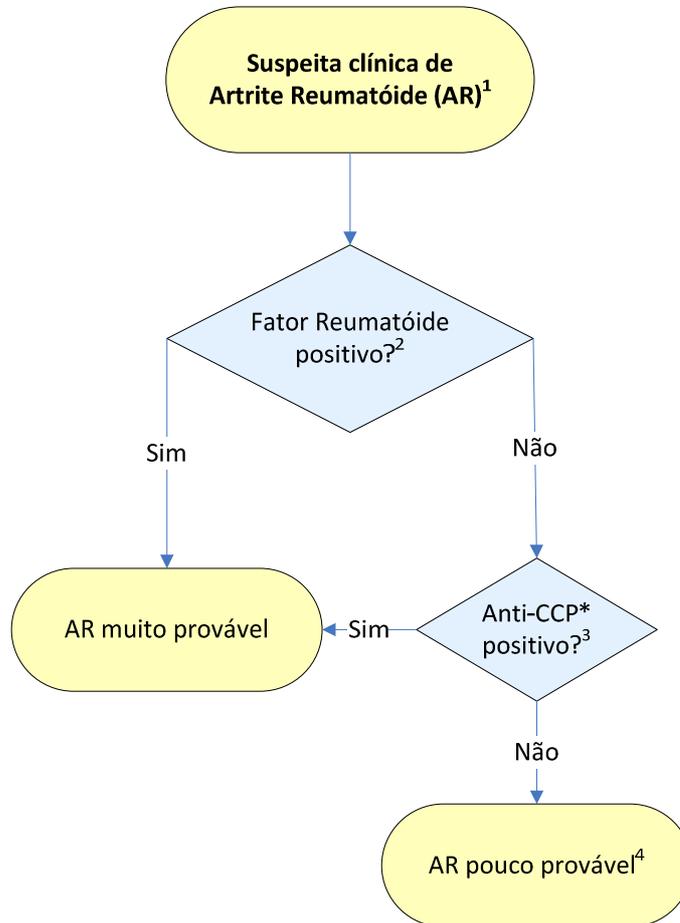


AVALIAÇÃO SOROLÓGICA DO PACIENTE COM SUSPEITA DE ARTRITE REUMATÓIDE INICIAL



1- Presença de artrite de pelo menos uma articulação, não atribuível a nenhuma outra condição clínica (trauma, gota, Lúpus, etc).

2,3- Níveis elevados de fator reumatóide (≥ 60 UI/mL) e anti-CCP (≥ 60 U) possuem valor preditivo positivo mais alto para AR que níveis baixos (< 60).

4- A pesquisa de fator reumatóide e anti-CCP pode ser negativa em até 20% dos pacientes com AR. O diagnóstico de AR é realizado com base em manifestações clínicas e laboratoriais. Fatores como número e o tamanho das articulações comprometidas, a duração dos sintomas e os resultados das provas de fase aguda (VHS e PCR) devem ser considerados
* Anticorpo anti Proteínas/Peptídeos Cíclicos Citrulinados

Adaptado de: Aletaha D, Neogi T, Silman AJ, *et al.* 2010 Rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative. *Arthritis Rheum* 2010;62:2569–81.

Os algoritmos de diagnóstico médico têm como objetivo sintetizar condutas fundamentadas na literatura, mas **não** substituem os documentos científicos. Decisões clínicas são individualizadas e não devem basear-se exclusivamente nos algoritmos

Dr. Fabiano Brito
Médico Reumatologista
Assessoria Científica
Setembro/2010